

Wniosek pracodawcy o kontrolę zaświadczenia lekarskiego

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli chcesz, żebyśmy skontrolowali zwolnienie lekarskie, które lekarz wystawił Twojemu pracownikowi.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
3. We wniosku podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie

Dane wnioskodawcy

NIP

PESEL

Podaj numer PESEL, jeżeli nie masz NIP

Nazwa albo imię i nazwisko pracodawcy

Ulica

Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli adres jest inny niż polski

Numer telefonu

Jeśli podasz nam tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie.
To pole jest dobrowolne

Zakres wniosku

Proszę o przeprowadzenie kontroli prawidłowości orzekania o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby oraz wystawiania zaświadczeń lekarskich w stosunku do pracownika:

PESEL

Seria i numer paszportu

Jeśli pracownik nie ma numeru PESEL, podaj serię i numer paszportu oraz datę urodzenia

Data urodzenia

dd / mm / rrrr

Imię

Nazwisko

Podaj adres pobytu pracownika w okresie czasowej niezdolności do pracy i dane do kontaktu z pracownikiem w tym okresie:

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli adres jest inny niż polski

Numer telefonu

To pole nie jest obowiązkowe, ale ułatwi nam kontakt w sprawie. Nie wypełniaj, jeśli jako administrator danych osobowych nie jesteś uprawniony do przetwarzania prywatnego numeru telefonu pracownika w celu złożenia wniosku OL-2

Adres e-mail

To pole nie jest obowiązkowe, ale ułatwi nam kontakt w sprawie. Nie wypełniaj, jeśli jako administrator danych osobowych nie jesteś uprawniony do przetwarzania prywatnego adresu e-mail pracownika w celu złożenia wniosku OL-2

Zaświadczenie lekarskie pracownika

Seria i numer zaświadczenia lekarskiego

Zaświadczenie lekarskie wystawione na okres od

do

dd / mm / rrrr

dd / mm / rrrr

Załączniki

Załączam dokumentów

Dodatkowe informacje

Data

dd / mm / rrrr

Podpis i pieczęć

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <https://bip.zus.pl/rodo>